

Wniosek o uruchomienie usługi wypłat gotówkowych – Usługi Express Cash

Jeśli pragną Państwo uruchomić Usługę Express Cash, prosimy o kontakt z Administratorem Programu Kart Korporacyjnych w Państwa Firmie w celu uzyskania zgody oraz informacji o wysokości limitu. Po potwierdzeniu możliwości uruchomienia usługi, prosimy wypełnić poniższy formularz. **Wniosek należy przesłać na adres e-mail: kartapl@aexp.com lub w formie papierowej na adres: American Express Europe S.A. Oddział w Polsce, Dział Karty Korporacyjnej, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.**

Ważne:

- Jeśli posiadacie Państwo Kartę wyposażoną jedynie w pasek magnetyczny, po uruchomieniu Usługi Express Cash, American Express wygeneruje losowo kod PIN służący wyłącznie do wypłaty gotówki z bankomatów (ten kod pozostanie ważny także dla Karty wyposażonej w technologię Chip & PIN).
- Jeśli posiadacie Państwo Kartę Chip & PIN, po aktywacji usługi dotychczasowy kod PIN umożliwi transakcje bezgotówkowe oraz wypłacanie gotówki z bankomatów.
- By bezpiecznie korzystać z Karty oraz nie dopuścić do nieautoryzowanych transakcji, prosimy zachować kod PIN w tajemnicy, podjąć wszelkie środki ostrożności, tak aby osoby trzecie nie poznały kodu PIN ani nie korzystały z Państwa Karty oraz przechowywać kod PIN w innym miejscu niż Karta.

Szczegółowe warunki korzystania z Usługi Express Cash zawarte są w Umowie Ramowej z Posiadaczem Karty. W razie jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt z Centrum Obsługi Klienta pod numerem: **+48 22 581 5222**.

Administratorem danych osobowych zbieranych za pomocą niniejszego wniosku jest American Express Europe S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51, 00-867 Warszawa („American Express”). Dane będą przetwarzane w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz zawarciem i wykonaniem Umowy Ramowej. Informujemy, iż przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Szczegółowe informacje dot. zasad przetwarzania danych osobowych przez American Express znajdują się w punkcie 19 Umowy Ramowej z Posiadaczem Karty Korporacyjnej.

Tak, chcę skorzystać z usługi wypłat gotówkowych – Usługi Express Cash.
Ważne: Pani/Pana kod PIN zostanie przestany na Pani/Pana adres do korespondencji.

1. Dane personalne i dotyczące zatrudnienia:

Tytuł: Pani Pan

Imię:

Nazwisko:

Pełna nazwa Firmy:

Numer Karty:

Podpisując niniejszy formularz rejestracji użytkownika Usługi Express Cash, przyjmuję do wiadomości, że Umowa Ramowa z Posiadaczem Karty obowiązująca dla usługi Kart Korporacyjnych American Express będzie miała zastosowanie do Usługi Express Cash oraz że Usługa Express Cash odbywa się w ramach Umowy Ramowej z Posiadaczem Karty. Jestem świadoma/świadomy, że moja rejestracja jako użytkownika Usługi Express Cash podlega zatwierdzeniu zarówno przez osobę upoważnioną ze strony mojego pracodawcy, jak i przez American Express Europe S.A. Oddział w Polsce. Jestem również świadoma/świadomy, że mój rachunek Karty Korporacyjnej American Express zostanie obciążony wypłatami gotówki dokonywanymi przeze mnie w ramach Usługi Express Cash, a także związanymi z nimi prowizjami.

Podpis Posiadacza Karty
2. Podpis osoby upoważnionej w Firmie:

Zatwierdzam rejestrację wyżej wymienionego Posiadacza Karty jako użytkownika Usługi Express Cash.

Sugerowany tygodniowy limit Usługi Express Cash:

Imię i Nazwisko:

Podpis Administratora Programu